

KOP PERUSAHAN / AGEN

Nomor :
lampiran :
Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.

Kepala Wilker Dobo BKK Kelas I Ambon

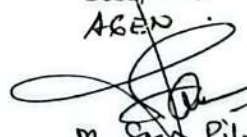
di-

Tempat

Bersama ini kami sampaikan permohonan keberangkatan kapal kami dengan data kapal sebagai berikut :

NAMA KAPAL	Km. BERDIKARI JUA-01
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	NO : 881/mmd
GROSS TONNAGE (GT)	29 GT.
NAMA PEMILIK KAPAL	HERMAN
EMAIL PEMILIK KAPAL	
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	0821 1316 0990 -
BENDERA	INDONESIA
TIBA DARI	FISHING GROUND
TANGGAL TIBA / JAM	19/08-2026
BERANGKAT TUJUAN	FISHING GROUND
TANGGAL BERANGKAT / JAM	04/09-2026
JUMLAH ABK	7 ORANG
JUMLAH PENUMPANG	TRN: ---, UT: ---, NAIK: ---
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	RISAL
MUATAN DAN JENIS MUATAN	
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	Dobo, 23/12-2025
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	Dobo, 24/04-2023
NOMOR BUKU KESEHATAN	JOI-52834
JUMLAH LIFE BOAT	7 Buah
NAMA AGEN DAN NO. HP	M. Satrio Pilpalu. 081343458830

Demikian Permohonan Kami, atas Bantuan dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih

Dobo, 04/09/2026
AGEN

M. Satrio Pilpalu

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.bkkambon.com> (Google Firefox/Chrome)
2. Wajib di Lampirkan File PDF Permohonan Keberangkatan, Keterangan Kesehatan Maritim (MDH), Daftar ABK Kapal/Crew List (DI Upload Berkas Pengajuan)
3. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	P.3 DOBO.	Tanggal	19/08-2026	Waktu Buang Jangkar	19/08-2026.	
Nama Kapal	BERPIKIRI JAYA-01	Dari	F.6	Ke	F.6	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	29	Tonasi Bersih	9	
Nama Nakhoda	RisnL	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan	P.3 DOBO.	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat		SSCES	Dikeluarkan Pada Pelabuhan		DOBO.
	Tanggal		04/09-2026	Inspeksi Ulang		Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew		7 ORANG.
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang		
Daftar pelabuhan persinggahan dari permulaan perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pendek, termasuk semua pelabuhan/Negara yang dikunjungi dalam periode ini (nama-nama tambahan untuk jadwal yang terlampir						
Nama		Dari	(1)	(2)	(3)	

PERTANYAAN KESEHATAN

YA atau TIDAK

1. Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (Jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
2. Apakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan seluler, terdapat penyakit yang anda curigal bersifat menginfeksi / menyebar ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?
Berapa banyak orang sakit ?
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)
8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ?
9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal ?

YA / TIDAK

YA / TIDAK

YA / TIDAK

YA / TIDAK

YA / TIDAK

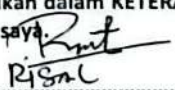
Ya / TIDAK

YA / TIDAK

YA / TIDAK

YA / TIDAK

Dengan ini, saya menyatakan bahwa fakta dan jawaban terhadap pertanyaan-pertanyaan yang diberikan dalam KETERANGAN KESEHATAN MARITIM (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya.

Tanda Tangan : 
Nakhoda

Tanggal, 19/08-2026

Tanda Tangan :
Dokter Spesialis (Jika ada)

Catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.

- a) Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)lemas (2)kesadaran menurun (3)kelenjar membesar (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.
- b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)muntah yang parah(lain dibandingkan mabuk laut) (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.